Dichiarazione a cura del soggetto che svolgerà le attività di Baratto Amministrativo

Il Sottoscritto		nato/a a
	il	residente a
	in Via	
telefono		
C.F		
[] In qualità di componente del nucleo fan del soggetto richiedente (nome e cognome	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
[] In qualità di componente dell'associazio	one/gruppo/ente richiede	ente:
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sot	tto la propria responsabil	lità,
	DICHIARA	
1) di aver preso visione e accettare quanto Istituti di cittadinanza attiva";	disposto nel Regolamen	to Comunale "Baratto Amministrativo e
 di aver preso visione della domanda presentata dal soggetto richiedente; 	a per l'accesso ai be	nefici del "baratto amministrativo"
 di essere disposto a svolgere la presta soggetto richiedente; 	izione sociale prevista n	ella richiesta in nome e per conto de
4) di avere un'età non inferiore ad anni 18;		
5) di avere regolare permesso di soggiorno extra-comunitari);	ovvero essere nello sta	to di richiedente asilo (solo per cittadin
6) di avere l'idoneità psico-fisica in relazion	e alle caratteristiche dell	'attività o del servizio da svolgersi;
7) di collaborare nei modi che saranno cond	cordati con i competenti	uffici comunali e con il tutor.
Leverano, lì		
	Firm	na
In ottemperanza al D. Lgs 196/2003 l'Amm dei dati forniti. Il/La sottoscritto/a esprime all'utilizzo dei dati personali e sensibili ai fir	ai sensi e per gli effetti	
Leverano, lì	Firm	na

Allega:

- fotocopia del documento d'identità del firmatario in corso di validità